### Vertrag zur Saalbenutzung im Informationscentrum

**Bitte beachten Sie die Anlage zum Vertrag zur Saalbenutzung aufgrund der COVID-19 Pandemie!**

## zwischen der Evonik Catering Services GmbH, Lipper Weg 201, 45772 Marl

und Veranstalter:

 **Veranstalter, Ansprechpartner, Adresse**

 Telefon: Nummer eingeben Telefax: Nummer eingeben

 E-Mail: E-Mail eingeben

wird ein Mietvertrag für die nachstehende Veranstaltung abgeschlossen.

1. Art der Veranstaltung: Veranstaltungsname eingeben

2. Tag: Klicken für Datum Einlass: Uhrzeit Beginn: Uhrzeit Ende: Uhrzeit

3. gemeldete Personenzahl: Zahl eingeben

1. Technik: eingeben Mikrofon: Auswahl
2. Verpflegung: [ ]  Kaffee, Tee und Kaltgetränke je ½ Tag 9,50 € pro Person

 [ ]  Speisen: eingeben

**Kosten:**

Servicepersonal: [ ]  40,00 € je Stunde

#### Saal:

eine Saalhälfte [ ]

ganzer Vortragssaal [ ]

Foyer [ ]

*(Das Foyer kann nur in Verbindung mit mindestens einer Saalhälfte gebucht werden!)*

**Technikerkosten**: [ ]  60,00 € je Stunde/mindestens 3 Stunden

**Rechnungsanschrift/Kostenstelle:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Für die Durchführung von Veranstaltungen sind die Fragen 1 - 5 zu beantworten.

Der ausgefüllte Vertrag ist unterschrieben an das Büro Feierabendhaus zurückzugeben, er ist als Antrag zu verstehen, und gilt erst nach der Gegenzeichnung durch die Evonik Catering Services GmbH als angenommen. Der Vertrag kommt ausschließlich auf der Basis der allgemeinen Geschäftsbedingungen für Raumvermietung zustande. Die jeweils geltenden Geschäftsbedingungen für Raumvermietung Seite 1 bis 6 sind in der Anlage beigefügt und sind wesentlicher Bestandteil dieses Vertrages. Der Unterzeichner ist für die jeweilige Veranstaltung verantwortlich.

Für die Festlegung näherer Einzelheiten stehen Ihnen unter nachfolgend aufgeführter Telefonnummer unsere Ansprechpartner zur Verfügung.

**Feierabendhaus** - Telefon: 0 23 65 / 69668-0 E-Mail: hotel@evonik.com

......................................................................................................................................................................

 **Ort**, **Datum** Unterschrift/Stempel Besteller Unterschrift/Stempel Evonik Catering Services GmbH